

Mido's Team Match 2015 エントリー用紙

受付番号 No. _____

受付日 月 日

チーム名	代表者:FAX 《必須》 E-mail 《必須》		
キャプテン	お名前(ふりがな)	お電話番号	参加賞Tシャツのサイズ (○で囲む) レディース M, L, XL
	所属		お弁当(¥700 予定) 要 不要
	ご住所 〒 -		当大会での戦歴 / 出場回数
2	お名前(ふりがな)	お電話番号	参加賞Tシャツのサイズ (○で囲む) レディース M, L, XL
	所属		お弁当(¥700 予定) 要 不要
	ご住所 〒 -		当大会での戦歴 / 出場回数
3	お名前(ふりがな)	お電話番号	参加賞Tシャツのサイズ (○で囲む) レディース M, L, XL
	所属		お弁当(¥700 予定) 要 不要
	ご住所 〒 -		当大会での戦歴 / 出場回数
4	お名前(ふりがな)	お電話番号	参加賞Tシャツのサイズ (○で囲む) レディース M, L, XL
	所属		お弁当(¥700 予定) 要 不要
	ご住所 〒 -		当大会での戦歴 / 出場回数

エントリーは、9/15(火) 11:00 より 先着順 ミドスカウンターにて受付(郵送可)